

**Auftraggeber**

**RohrStar Deutschland GmbH & Co. KG**  
Brachenfelder Str. 45  
24534 Neumünster  
Telefon: 04321 - 499 06 0  
Telefax: 04321 - 499 06 26  
E-Mail: auftrag@rohrstar.de

**Einsatzort**

Firma Apple Store  
Vorname/Nachname  
Straße Jungfernstieg 12  
PLZ/Ort 20354 Hamburg  
Telefon/Fax  
Mobil  
E-Mail

**Projektgruppe**

Apleona

**Auftrags-Nr.**

**Auftragnehmer**

AWT Nord GmbH

**Haftungsausschluß**

Für mögliche Schäden bzw. Folgeschäden bedingt durch die durchzuführenden Arbeiten zur akuten Verstopfungsbeseitigung und/oder Reinigungsarbeiten am Abwassersystem des Objektes wird keine Haftung seitens des Auftragnehmers übernommen. Der Kunde bzw. Bevollmächtigte wurde über diesen Umstand allumfassend aufgeklärt und wünscht die angebotene und erforderliche Dienstleistung auf eigenes Risiko, was er mit seiner Unterschrift hier bestätigt:

**Insbesondere wurde vor  
Beginn der Arbeiten fest-  
gestellt und dokumentiert:**

**Defekt/Fehlinstallation an:**

- ☐ WC-/Urinal  
☐ Bade-/Duschwanne  
☐ Wasch-/Spülbecken  
☐ Rohrleitung  
☐ Sonstiges

Datum/Unterschrift Kunde o. Bevollmächtigter

Datum/Unterschrift Techniker

**Angabe zur Anlage**

- ☒ Abwasser ☐ Regenwasser  
☐ Mischwasser

**Betroffene Leitungsteile**

- |  |         |                                     |
|--|---------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Regenleitung                | Anzahl: | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Anschlussleitung | Anzahl: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sammelleitung               | Anzahl: | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Schleppleitung              | Anzahl: | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Fallleitung                 | Anzahl: | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Grundleitung                | Anzahl: | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Bodeneinlauf                | Anzahl: | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Schacht                     | Anzahl: | <input type="checkbox"/>            |

**Betroffenes Objekt**

- ☐ WC ☒ Urinal  
☐ Badewanne ☐ Duschwanne  
☐ Waschbecken ☐ Spülbecken  
☐ Geruchsverschl. ☐ Bodeneinlauf

**Leistungen**

- ☐ An-/Ab-/Leerfahrt  
☐ Fachkraft  
☐ Hilfskraft  
☐ Aufwandsvergütung  
☐ Kameracheck  
☐ Gemäß Freigabe, erteilt durch:

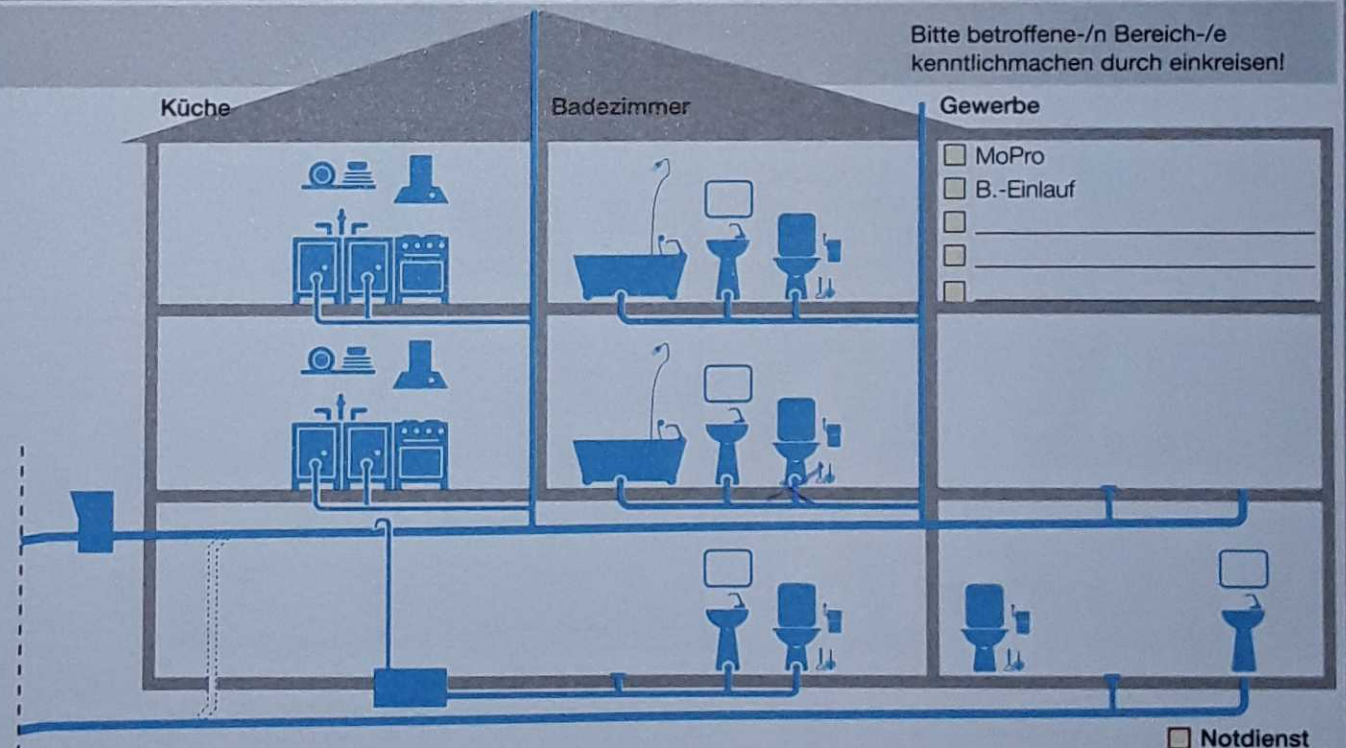
**Betroffene Bereiche**

**Obergeschoss Nr.**

**Erdgeschoss**

**Keller/  
Untergeschoss**

**Grundleitung/Bodenplatte** ☐  
**Aussenbereich:** ☐



**Verstopfungsursache**

- ☒ Ablagerungen ☐ Sand/Schlamm  
☐ Fett ☐ Haare  
☐ Papier ☐ Wurzeln  
☐ Damenhygiene ☐ Fremdkörper  
☐ Feuchttücher ☐ Nicht feststellbar  
☐ Sonstiges

**Beseitigt durch/Einsatz von:**

- ☒ RR-Maschine ☐ HD-Spüler  
☐ Inspektion ☐ Reparatur  
☐ Austausch ☐ Nass-Sauger  
☐ PSA  
☐ Angebot für Folgearbeiten  
☐ Abrechnung lt. RPA

**Besonderheiten/Hinweise**

**Weitere Folgearbeiten**

Beide Siphons müssen ausgetauscht werden!

**Bemerkung/Beschreibung/Materialien**

Die Verstopfung im linken Urinal beseitigt!

**Bestätigung**

Vorstehende Material- und Arbeitsleistungen werden mit Unterschrift des Technikers bestätigt sowie mit Unterschrift des Kunden bzw. dessen Bevollmächtigten vollumfänglich anerkannt. Spätere Einwendungen sind ausgeschlossen.

Datum/Unterschrift Techniker

Pebs

Datum/Unterschrift Kunde

C. F. K. K. K.

☐ Wiederholte Verstopfung kurzfristig möglich